POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
	J5	62607	8/28/00
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	K50		9/3/00
FORMALITY REVIEW	Ort	68608	10/13/2000
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✔	.................................Rejected	N	.... Non-elected
=	..................................Allowed	I	.... Interference
–	(Through numeral)... Canceled	A	.... Appeal
÷	..............................Restricted	O	.... Objected

BEST AVAILABLE COPY

Claim Final	Original	10/17/02	8/19/03	Date					
1		✔	✔						
2		✔	✔						
3		✔	✔						
4		✔	✔						
5		✔	✔						
6		✔	✔						
7		✔	✔						
8		✔	✔						
9		✔	✔						
10		✔	✔						
11		✔	✔						
12		✔	✔						
13		✔	✔						
14		✔	✔						
15		✔	✔						
16		✔	✔						
17		✔	✔						
18		✔	✔						
19		✔	✔						
20		✔	✔						
21		✔	✔						
22		✔	✔						
23		✔	✔						
24		✔	✔						
25		✔	✔						
26		✔	✔						
27		✔	✔						
28		✔							
29		✔	✔						
30		✔	✔						
31		✔	✔						
32		✔	✔						
33		✔	✔						
34		✔	✔						
35		✔	✔						
36		✔	✔						
37		✔	✔						
38		✔	✔						
39		✔	✔						
40		✔	✔						
41		✔	✔						
42		✔	✔						
43		✔	✔						
44		✔	✔						
45		✔	✔						
46		✔	✔						
47		✔	✔						
48		✔	✔						
49		✔	✔						
50		✔	✔						

Claim Final	Original	10/17/02	8/7/03	Date					
51		✔	✔						
52		✔	✔						
53		✔	✔						
54		✔	✔						
55		✔	✔						
56		✔	✔						
57		✔	✔						
58		✔	✔						
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									
88									
89									
90									
91									
92									
93									
94									
95									
96									
97									
98									
99									
100									

Claim Final	Original	Date							
101									
102									
103									
104									
105									
106									
107									
108									
109									
110									
111									
112									
113									
114									
115									
116									
117									
118									
119									
120									
121									
122									
123									
124									
125									
126									
127									
128									
129									
130									
131									
132									
133									
134									
135									
136									
137									
138									
139									
140									
141									
142									
143									
144									
145									
146									
147									
148									
149									
150									

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)